兴安盟精神卫生中心开票信息及要求

1. 开票信息：

名称：兴安盟精神卫生中心

纳税人识别号：12152200690090209T

地址：内蒙古乌兰浩特市罕山东街12号

电话：0482-8370093

开户行：中国建设银行股份有限公司乌兰浩特五一支行

账号：15050162664000000008

1. 联系方式：

财务科电话（对账查询等事项）：0482-8370093

送货及验收联系电话：0482-8200556

1. 发票开票要求：

图示

描述已自动生成

供应商信息采集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 甲方 | | 乙方 | |
| 单位名称（公章或合同章） | 兴安盟精神卫生中心 | 单位名称（公章或合同章） |  |
| 法定代表人  或其委托代理人（签章） |  | 法定代表人  或其委托代理人（签章） |  |
| 拥有者性别 |  |
| 联系人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 | 0482-8200556 | 联系电话 |  |
| 通信地址 | 乌兰浩特市罕山东街12号 | 通信地址 |  |
| 邮政编码 | 137400 | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 | mjswszx@126.com | 电子邮箱 |  |
| 统一社会信用代码 | 12152200690090209T | 统一社会信用代码 |  |
| 开户名称 | 兴安盟精神卫生中心 | 开户名称 |  |
| 开户银行 | 中国建设银行股份有限公司乌兰浩特五一支行 | 开户银行 |  |
| 银行账号 | 15050162664000000008 | 银行账号 |  |
| 注：涉及联合体或其他合同主体的信息应按上表格式乙方增加列。 | | | |